



404-1485-441086-817090802

SECCIÓN SEGUNDA
INFORMACIÓN PÚBLICA**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS BIENES Y RENTAS
LEY 27482****DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD**

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| ENTIDAD | HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE | |
| DIRECCIÓN | AVENIDA CESAR VALLEJO NUMERO 1390 | EL AGUSTINO LIMA LIMA |
| EJERCICIO PRESUPUESTAL | 2015 | |

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | |
|-------------------------|----------------|
| DNI/CE | DNI - 21407106 |
| APELLIDO PATERNO | MIRANDA |
| APELLIDO MATERNO | MOLINA |
| NOMBRES | LUIS WILFREDO |

OPORTUNIDAD DE PRESENTACIÓN
(Marcar con una X la correspondiente opción)

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| AL INICIO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENTREGA PERIÓDICA | <input type="checkbox"/> |
| AL CESAR | <input type="checkbox"/> |

DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO

| RUBROS DECLARADOS | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/. |
|-----------------------------|----------------|----------------|------------|
| INGRESOS MENSUALES * | 10,137.27 | 0.00 | 10,137.27 |
| BIENES ** | | | 107,539.58 |
| OTROS *** | | | 245,000.00 |

Nota:

* Incorpora el total del rubro I de la Sección Primera

** Incorpora el total del valor de los rubros II y III de la Sección Primera

*** Incorpora el total del valor de los rubros IV y V de la Sección Primera

OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE EL OBLIGADO**TOTAL S/.**

0.00